ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-may.-21	Hasta:	31-may.-21		
Nombre del Contratista:	MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ	Cédula:	51985714		
Correo Electrónico:	doradagold@gmail.com	Teléfono(s):	3228471545		
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JANNETH MILENA CORDERO BLANCO	Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5957-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005931	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32P1				$ 3.685.163	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.685.163	TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.685.163
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 7.312.847	$ 3.685.163	$ 3.627.684

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR INVESTIGACIÓN EPIDEMILÓGICA DE CAMPO (IEC) DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	Desarrollar la gestión pertinente y oportuna a los 100 casos(140) de Covid-19 para el mes de mayo de 2021.	Diligenciamiento de aplicativos

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V1

2	REALIZAR INVESTIGACIÓN SOCIOEPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO.	Realizar el registro adecuado en las herramientas generadas para tal fin garantizando la calidad del dato en los aplicativos respectivos.	Acta en poder del líder del equipo
3	REGISTRAR LA INFOMACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) EN EL FORMULARIO Y/O SITEMA ESTABLECIDO.	Desarrollar las actividades diarias, garantizando la calidad del dato y registrar de manera oportuna y veraz el diligenciamiento en los aplicativos desarrollados para el proceso de IEC Dante e Infocontactos.	Documentos magnéticos
4	IDENTIFICAR PROBLEMÁTICAS DE RIESGOS COLECTIVOS QUE AFECTEN LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LA COMUNIDAD, REPORTANDO A LOS ENTES COMPETENTES.	Gestionar las canalizaciones respectivas a la identificación de necesidades.	Diligenciamiento de aplicativos
5	REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE)	Desarrollar por lo menos una activación de ruta al mes. (canalización).	Diligenciamiento de aplicativos
6	PARTICIPAR EN ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN TENDIENTES A MEJORAR LA OPORTUNIDAD Y CALIDAD DEL DATO DE NOTIFICACIÓN.	Participar en # de reuniones.	Diligenciamiento de formulario definido de acuerdo a linea tecnica.
7	VALIDAR Y AJUSTAR LAS BASES DE DATOS SEGÚN REQUERIMIENTO.	Revisión y validación de las bases de asignación.	Actas y link de participacion
8	REALIZAR CRUCES DE INFORMACIÓN CON PRESTADORAS Y ASEGURADORAS, COMO FUENTE DE IDENTIFICACIÓN DE CASOS.	Solicitud de datos de contacto a las EAPB.	Diligenciamiento en drive y envio de soportes a correos.
9	REALIZAR RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL INSTRUMENTO PARA VISITA DE IEC CON CRITERIOS DE CALIDAD E INTEGRIDAD.	Diligenciamiento de aplicativos.	Correo institucional con solicitudes
10	REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMILÓGICAS DE CAMPO EN BROTES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA.	Realizar notificación oportuna de los brotes.	Diligenciamiento de aplicativos
11	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO DEL SUBSISTEMA, PROGAMADOS SEGÚN NECESIDAD Y OPORTUNIDAD.	Participar en # de reuniones.	Envio de correos con informacion requerida.
12	CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PÚBLICA CON LOS NIVELES DE COORDINACIÓN Y SERVICIOS DE RESPUESTA Y/O PROTOCOLOS QUE INDIQUEN EL LINEAMIENTO	Disponibilidad de acuerdo a la necesidad.	Según necesidad
13	TOMAR MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA LOS DIFERENTES EVENTOS DE SALUD PÚBLICA QUE ESTABLEZCAN DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD O INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.	No aplica.	No aplica
14	LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.	De acuerdo a la necesidad.	No aplica
15	PRESENTAR LOS DOCUMENTOS GENERADOS DE ACURDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUBRED (FOLIADOS, ROTULADOS, EN CARPETA Y FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.	Garantizar el diligenciamiento oportuno y adecuado con información veraz y de calidad en los aplicativos. Cumplir con el diligenciamiento diario del cronograma de actividades y cumplir con la calidad de entrega de los productos asignados para el mes.	Diligenciamiento de aplicativos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.628
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	04	13	4385112007		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		CAPITAL SALUD		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	8670455669

MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.985.714
CC. NO. CONTRATISTA

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51985714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 68 A SUR # 80 K 45 B-2 I-9 A-402	TELÉFONO:	7822674
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de centros de llamadas (Call center).
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4385112007	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0508271808

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										$ 232.200	$ 0	$ 232.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400
SUBTOTALES:													$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51985714	MURILLO GOMEZ MARIA NOHEMY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.051				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.451.051	$ 181.400	$ 0	$ 181.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.051	51985714	$ 35.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 449.000

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner